

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711037 - FARIDA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax kurang RPD, keluhan sistemik, pengobatan. Px fisik tidak cuci tangan WHO. Diskripsi ukk kurang. Selesai px fisik lampu tetap nyala. Menulis masih dengan handschoon. Perlu baca lagi terkait kasus, Dx kerja dan DD.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	tidak melakukan pemeriksaan fisik kepala, thorax, abdomen dan ekstremitas. lainnya sudah dilakukan dengan benar dan lengkap.
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	kurang etis jika bertanya terkait hubungan dengan laki laki lain dan pasangan lain dengan bahasa yang terlalu vulgar, Bisa dengan bertanya bahasa umum, sesama pasangan saling setia ya bu atau gonta ganti pasangan dan suami tidak pernah "jajan" diluar nggih...anamnesis kurang menggali riwayat menstruasi dan kebiasaan oasien seperti keversihan dan pemakaian pembalut atau pantyliner. Tujuan tindakan adalah pemeriksaan dalam dan pengambilan swab hanya saja bagaimana pemriksaan dalam tidak mengganggu atau membuat kontaminasi terhadap swab maka jangan mememaki jelly saat pemeriksaan inspekulo. . Lupa pemasangan duk dan pengambilan swab harusnya dari 3 lokasi endocervix, fornix posterior dan idinding vagina. perilaku profesioanl menjadi kurang sempurna karena banyak step atau langkah yang lupa seperti aseptik pada daerah vulva
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax kurang riwayat kehamilan, kelahiran, imunisasi, px fisik status generalis blm dilakukan, vital sign hanya suhu, px penunjang darah lengkap, kultur blm disebutkan, Dx utama lupa nama medis , DD granuloma umbilikalisis, komunikasi baik, edukasi tentang perawatan pusar kurang perawatan diberi betadine, terapi antibiotika sesuai penyebab yang tepat cefixime atau cloxacillin sediaan puyer
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: awal UKK belum ditanyakan detail, keluhan penyerta belum ditanyakan lebih lanjut, kurang runut//PF: belum menggunakan lup, deskripsi UKK belum lengkap//PP pilihan tidak tepat, pengecatan Zn??//Dx kurang lengkap//Edukasi: faktor pencetus-->belum diedukasikan
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Ax cukup baik. Tambahkan informasi mengenai Apakah pasien pernah mendapatkan pengobatan sebelumnya? Interpretasi rontgen paru kurang lengkap (apakah terdapat kavitas?). Dx tambahkan keterangan KASUS BARU.
STATION 3 :PSIKIATRI	anamnesis cukup baik, beberapa hal yang belum ditanyakan adalah RPD (penyakit fisik dan mental), riwayat perkembangan. Kamu tidak menyampaikan mengenai rawat inap dan merujuk ke psikiater. Pemeriksaan psikiatri yang kamu laporkan tidak lengkap, pelajari lagi, pemeriksaan psikiatri apa aja dan hasilnya bagaimana. Diagnosis benar, diagnosis banding benar 1. terapi farmakologi benar.

STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis regio femoralis y de.. medial / lateral? lengkapi dengan px palpasi dan move... Dx vlunus laseratum blm sesuai y de ini scissum Tx non farmako setelah irigasi, desinfeksi lalu pasang duk y de.. baru anestesi... Tx farmako obat oke dosis ok, tiap obat ditutuo dg paraf, lengkapi identitas pasien Edukasi ok
STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: kebiasaan terkait faktor resiko, riwayat pengobatan? ;Px: nadi/respi?, lakukan pemeriksaan sesuai dengan keluhan (hasil anamnesis), tes keseimbangan dix hallpik keliru, lainnya ok ;Dx: sudah ok ;Tx: belajar lagi dosis pemberian ya; Edukasi: terkait penyakit masih kurang (apa yang boleh dan tidak dilakukan, kontrol kapan?)
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax. sudah baik cukup lengkap, pada kasus dispespsia yang banyak harus digali adalah penyebab, pada orang muda bisa pekerjaan, pola makan, makan sebelum tidur, terllau bnayk dll sudah dtanyakan, pada orang tua bisa ditanyak riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. karen penting utk edukasi. pada kasus kronik BAB hitam sering tidak dikethau pasien. Pemeriksaan baik kurang antropometri palpasi organ abd. eduaksi sudah baik. waktu paruh omeparzaole/ dosis sediann ranitidin? waktu paruh ranitidin?, baca lagi
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	perhatikan perintah soalnya, mana yg disampaikan ke penguji mana yg ke pasien ya, interpretasi ekg tdk disampaikan ke penguji, cuma bilang tdk ada kelainan ke pasien, harusnya disampaikan mulai dari irama dll ke penguji
STATION 9 : Sistem Indera	